



Formulario de Admisión Guardería

(Niños y niñas de 1 año & 5 meses a 3 años)

Año Escolar 2008-2009

Favor llenar formulario y dejar en la oficina de
Century 21 en Guiones antes del 11 de junio, 2008

Información del Estudiante

Nombre completo: _____

Fecha de Nacimiento (Mes/Día/Año): _____

Edad exacta del niño para el 1 de Oct., 2008 (Ej. 4 años y 5 meses): _____

Sexo: Masculino / Femenino Último grado académico completado: _____

Nombre de escuela anterior (si aplica): _____

Ubicación de escuela anterior (ciudad, país) : _____

Años de asistencia a escuela anterior: _____ # teléfono de escuela anterior: _____

No. de cédula o pasaporte del estudiante _____ Ciudadanía: _____

Etnia del estudiante (opcional): _____

Religión (opcional): _____ Primer idioma del estudiante _____

Información Familiar

1. Madre / Encargada

Nombre completo _____

Relación con el niño/a: _____

Cédula o Pasaporte _____

Ciudadanía _____

Ocupación: _____

Lugar de empleo: _____

Trabajo _____ Horas de trabajo _____

Dirección de la casa _____

Casa _____ #Celular _____

E-mail _____

2. Padre / Encargado

Nombre completo: _____

Relación con el niño/a _____

Cédula o Pasaporte _____

Ciudadanía _____

Ocupación: _____

Lugar de empleo: _____

Trabajo _____ Horas de trabajo _____

Dirección de la casa _____

Casa _____ # Celular _____

E-mail _____

Personas con las que reside el niño

Nombre completo	Relación con el niño	Edad	Ocupación

Contactos de emergencia

Por favor citar al menos dos contactos, además de los padres o encargados, en caso de una emergencia

1. Nombre: _____

Relación con el niño: _____

Casa # _____

Trabajo # _____

Celular # _____

E-mail: _____

2. Nombre: _____

Relación con el niño: _____

Casa # _____

Trabajo # _____

Celular # _____

E-mail: _____

Breve Información de Salud

Doctor del niño: _____ # Teléfono _____

1. Favor anote alguna alergia que su hijo tenga o pueda tener.

2. Favor anote cualquier restricción física o psicológica que su hijo pueda tener. _____

3. ¿Algún historial médico o trauma personal importante que Del Mar Academy deba estar al tanto? _____

4. ¿El niño ha sido sometido alguna vez a diagnósticos de evaluación (educacionales o psicológicos)? Si la respuesta es afirmativa, favor explique y adjunte algún documento al respecto.

5. Está su hijo vacunado actualmente? Si no, favor explique. _____

Preguntas importantes

Es importante determinar si la filosofía de los padres o encargados es compatible con la de Del Mar Academy para asegurar el éxito tanto de los estudiantes como de la familia. Con esto en mente, les pedimos responder el siguiente cuestionario de forma completa

1. ¿ Cuáles actividades son las que su hijo/a más disfruta?

2. ¿Tiene su hijo/a alguna necesidad en especial o miedo a algo en particular? Si su respuesta es afirmativa por favor describa.

3. Describa el ritmo diario de su hijo (horas de comida, siestas, cuentos, etc).

4. ¿Describa la dieta y hábitos alimenticios de su hijo/a (es comelón, desganado, etc) desde el nacimiento hasta el presente.

5. Describa el ritmo de juego de su hijo/a (actividades en casa y al aire libre, interacción social y con la familia).

6. ¿Alguna vez su hijo/a ha experimentado estar lejos de usted? Si la respuesta es afirmativa describa brevemente su reacción. Si no, como cree usted que su hijo reaccionará al entrar a la guardería?

Sí No _____

7. ¿Hay otros idiomas, además de la lengua materna, que se hablen en casa? Si los hay, favor anótelos

Sí No _____

8. ¿Están los padres divorciados o separados? Si lo están, favor indicar si hay algún acuerdo o situación particular que DMA deba saber.

Sí No _____

9. En cuál de las siguientes áreas estaría usted dispuesto a brindar su apoyo a Del Mar Academy?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Actividades de recolección de fondos | <input type="checkbox"/> Supervisión de juegos |
| <input type="checkbox"/> Excursiones | <input type="checkbox"/> Ser parte del Comité de Padres |
| <input type="checkbox"/> Computación | <input type="checkbox"/> Preparación de materiales |
| <input type="checkbox"/> Eventos especiales | <input type="checkbox"/> Otros (talentos, investigación, intereses, etc.)_____ |
| <input type="checkbox"/> Asistente de clases | |
| <input type="checkbox"/> Voluntario para el almuerzo | |

Procedimiento de Aplicación

Favor asegúrese que la siguiente información esté incluida con el formulario completo:

- \$100 US (no reembolsables) para gastos administrativos
- Copia del carnet de vacunas al día
- Copia del pasaporte o identificación del niño
- La última nota o reporte académico (si aplica)
- Cualquier documento acerca de evaluaciones psicológicas y educacionales (si aplica)

Favor escoja un tipo de pago: **Anual** **Semi-anual** **Mensual**

Por favor tome en cuenta que esta aplicación no garantiza un espacio para su hijo en Del Mar Academy, tampoco los \$100 aplican a la mensualidad si el niño es aceptado. Este formulario se mantendrá archivado y usted será contactado cuando haya un espacio disponible. Del Mar Academy se reserva el derecho de ubicar a los niños en un ambiente apropiado de aprendizaje con el fin de mantener un balance en el aula respecto al número de niños, edad, sexo, necesidades individuales y compatibilidad con nuestra filosofía y programas de estudio. Si su hijo es aceptado, usted deberá llenar un contrato detallando expectativas y responsabilidades. Además deberá completar un formulario médico para su hijo.

Del Mar Academy tiene una política no discriminatoria con respecto a raza, color, religión, orientación sexual y nacionalidad.

Del Mar Academy considera los archivos de cada estudiante información confidencial, y estarán disponibles para los padres o encargados, únicamente con solicitud previa.

Las firmas abajo indican que toda la información contenida en este formulario es correcta y honesta.

Firma de la Madre

Fecha: _____

Firma del Padre

Fecha : _____

Firma del encargado

Fecha: _____